

入院診療計画書

経尿道的膀胱腫瘍切除術(TUR-Bt)クリニカルパス





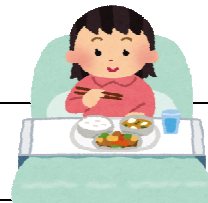
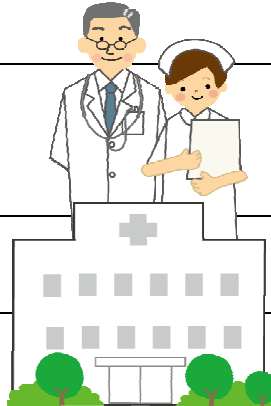
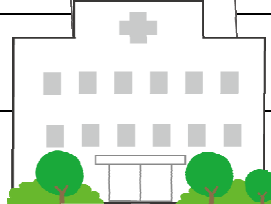


患者氏名 _____ 様

平成 ____ 年 ____ 月 ____ 日

病棟(病室) _____

主治医 _____
主治医以外の担当者 _____

| 病名 | 症状 | 検査・手術内容及び日程 |
|----------------|----|---------------------------|
| 膀胱腫瘍 膀胱腫瘍疑い | | 経尿道的膀胱腫瘍切除術 ____ 月 ____ 日 |

| | 入院(/)~ | 手術前日(/) | 手術当日 術前(/) | 手術当日 術後(/) | 術後1日目(/) | 術後2日目(/) | 術後3日目(/)~ | 術後7日目(/)~ | 術後14日目(/)退院 |
|-------------|---|--|--|--|---|--|---|---|---|
| 内服・注射・処置 | <ul style="list-style-type: none"> 内服薬の継続を医師に確認します。 <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content;"> 準備するもの ・バスタオル(2~3枚) ・フェイスタオル(2~3枚) ・ストローまたは吸い飲み </div> | <ul style="list-style-type: none"> 手術の必要な物を確認します。  | <ul style="list-style-type: none"> 医師の指示がある方はお薬を服用します。 点滴をします。(朝一番目の手術の方は手術室で行います) | <ul style="list-style-type: none"> 血栓予防のため、足にマッサージャーが装着されます。 心電図モニターを装着します。 床ずれ予防のため腰や背中に小枕を入れたり、体の向きを変えます。 点滴を続けます。  | <ul style="list-style-type: none"> 点滴をします。 足のマッサージャーを外します。 心電図モニターを外します。 | <ul style="list-style-type: none"> 点滴をします。 本日で点滴終了の予定です。  | | | |
| 検査 | | | |  | <ul style="list-style-type: none"> 尿道カテーテルを抜いた後に2日間尿検査を(尿中細胞診)を行います。 起床後に採血をします。 | | | | |
| 安静・運動(リハビリ) | <ul style="list-style-type: none"> 安静の制限はありません | | | <ul style="list-style-type: none"> ベッド上安静です。 医師の指示によりベッドの頭側を挙げる事が可能です。 | <ul style="list-style-type: none"> 回診後、医師の指示により歩行することができます。 初めて歩く時は看護師が付き添います。 | <ul style="list-style-type: none"> 安静の制限はありません | |  |  |
| 特別な栄養管理の必要性 | 有 ・ 無 (どちらかに○) | | | | | | | | |
| 食事 | <ul style="list-style-type: none"> 常食または治療食です。 | <ul style="list-style-type: none"> 夕食まで食事ができます。 | <ul style="list-style-type: none"> 食事はできません。飲水の中止時間は前日に説明します。 | <ul style="list-style-type: none"> 医師の指示により夕食からお粥が食べられるようになります。 | <ul style="list-style-type: none"> お粥です。 | <ul style="list-style-type: none"> 希望時、お粥から米飯へ変更することができます。 | | |  |
| 清潔 |  | <ul style="list-style-type: none"> シャワー浴をして洗髪もして下さい。 洗髪後は整髪料を使用しないで下さい。 | <ul style="list-style-type: none"> 手術衣に着替えます。 | <ul style="list-style-type: none"> ベッド上で洗面、歯磨きのお手伝いをします。 | <ul style="list-style-type: none"> 体を拭いて病衣に着替えます。 | <ul style="list-style-type: none"> シャワー浴ができます。 | | | |
| 排泄 | | | | <ul style="list-style-type: none"> 尿道に管が入ります。 ベッド上排泄になります。 | <ul style="list-style-type: none"> 術後1日目以降、医師指示にて尿管カテーテルを抜きます。尿が出ないまたは出にくい場合は看護師にお知らせ下さい。 回診後、トイレ歩行することができます。 | | | | |
| 到達目標 | <ul style="list-style-type: none"> 不安を表出でき、手術に備えて心身共に準備できる | | <ul style="list-style-type: none"> バイタルサインが安定し、苦痛なく順調に経過する。 褥瘡ができない。 | <ul style="list-style-type: none"> バイタルサインが安定し、苦痛なく順調に経過する。 出血時、早期に適切な処置が受けられる。 感染兆候なく経過する。 | | <ul style="list-style-type: none"> 排尿状態が良好であり、血尿が増強しない | | | |
| 説明・指導 | <ul style="list-style-type: none"> 医師より手術の説明があります。 | <ul style="list-style-type: none"> 麻酔科の医師、手術室の看護師が訪問します。 |  | <ul style="list-style-type: none"> 手術後医師より説明があります。(お待ち頂くこともありますのでご了承下さい。) | <ul style="list-style-type: none"> 排便時に力むと血尿が出やすくなります。便が出にくい時は看護師にお知らせ下さい。 | | <ul style="list-style-type: none"> 医師より手術時に採取した病理組織検査の結果が説明されます。(検査結果が出次第説明になります。) | <ul style="list-style-type: none"> 退院時に次回の外来受診、お薬について説明します。 | |

東北労災病院

注1) 病名等は、現時点で考えられるものであり、今後検査等を進めていくに従って変わり得るものです。

注2) 入院期間については、現時点で予想されるものです。

上記内容とその説明に十分理解して頂けましたら、ご署名をお願いします。

患者様サイン _____